

Evaluation du recours à la thrombolyse chez les SCA ST+ de moins de 2 heures se présentant dans les structures d'urgence sans coronarographie sur site ni à proximité.

*PATRICE SERRE (1), FLORENCE FAYARD-GONON (2), RAPHAEL ARNAUDON (3),
ALEXANDRE GUY (4), ALEXIS ATTALLI (5), LAURÈNE DE DINECHIN (6),
CARLOS EL KHOURY (7)*

Introduction

La reperfusion des SCA ST+ est une course contre la montre, principalement pour ceux pris en charge précocement. Notre référentiel régional recommande de privilégier la thrombolyse si le délai d'accès à l'angioplastie (door-to-balloon) est supérieur à 60 min pour les patients pris en charge dans les 2 premières heures. Nous avons analysé les délais de reperfusion des patients pris en charge dans les structures d'urgences (SU) sans centre de cardiologie interventionnelle (CCI).

Matériel et méthode

Notre réseau cardiologie - urgence s'étend sur un bassin de 3 millions d'habitants, autour de référentiels partagés entre médecine d'urgence et cardiologie interventionnelle. Nous avons inclus dans notre registre d'évaluation 4212 patients entre 2009 et 2013, dont 2656 (63%) en SMUR et 1556 (37%) aux urgences. Notre étude est observationnelle multicentrique, elle porte sur le délai de reperfusion des patients admis dans une SU sans CCI sur site dans les 2 heures suivant la douleur.

Résultats

Parmi les 1556 patients admis dans une SU, 350 (22.5%) ont été pris en charge dans un établissement sans CCI. Parmi ces derniers, 55 (15.7%) avaient moins de 65 ans, ont été pris en charge dans les 2 heures suivant la douleur et avaient un délai d'accès à une salle de coronarographie supérieur à 60 min. Leur délai médian premier contact médical - ponction est de 109 [94-180] min. Seuls 13 (23.6%)

d'entre eux avaient été thrombolysés. Aucun décès hospitalier n'a été observé ni à 1 mois.

Conclusion

Parmi les SCA ST+ se présentant aux urgences et relevant d'une thrombolyse, seul un sur quatre en bénéficie alors que les délais de transferts en CCI sont longs et semblent régulièrement sous-estimés par les urgentistes. Une sensibilisation des médecins urgentistes à la thrombolyse en SU est nécessaire. Notre référentiel recommande de privilégier un transport immédiat en CCI par le SMUR local si disponible. Aussi est-il constaté qu'une majorité des SCA ST+ pris en charge en SU se présente au-delà des deux heures suivant la douleur, à cause d'un manque de sensibilisation du grand public à l'appel au 15.

-
1. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Bourg en Bresse, BOURG EN BRESSE, France
 2. Urgences, H Croix Rousse, LYON, France
 3. Urgences, CH Pierre Oudot, Bourgoin Jallieu, France
 4. Urgences, H Edouard Herriot, LYON, France
 5. Service d'Accueil des Urgences, Hôpital de la Croix-Rousse, LYON CROIX-ROUSSE, France
 6. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Roanne, ROANNE, France
 7. Service d'Accueil des Urgences, Centre hospitalier de Vienne, VIENNE, France